

**AZIENDA SPECIALE PLURISERVIZI  
FARMACIA COMUNALE  
DOMODOSSOLA**

Sede legale: Via S. Antonio, 1 - DOMODOSSOLA- tel. e fax 0324-240241

Sede Uffici Amministrativi Via S. Antonio, n.1/b - 28845 Domodossola

tel. 0324-481051 / fax 0324-227820

Codice fiscale e P.Iva n. 01555160033

Indirizzo e-mail: [lodina@farmaciacomunaledomo.com](mailto:lodina@farmaciacomunaledomo.com)

**BANDO DI SELEZIONE PARTECIPAZIONE PER L'INSEGNAMENTO DEI CORSI  
DELL'UNIVERSITA' DELLA TERZA ETA' - ANNO ACCADEMICO 2019/2020**

**Viste** le determinazioni e gli indirizzi dell'Amministrazione Comunale in ordine alla gestione del servizio Università della Terza Età all'Azienda Speciale Farmacia Comunale di Domodossola;

**Visto** lo Statuto dell'Università della Terza Età approvato dal C.C. con delibera n. 131 del 30/09/1998;

**Considerata** la necessità di provvedere al reclutamento di docenti esperti per l'attuazione dei corsi dell'Università della Terza Età, che si attueranno con calendario da definire, da concludersi entro il 31 maggio 2019;

**è indetto** il presente bando di selezione per la partecipazione per l'insegnamento dei corsi dell'Università della Terza Età anno accademico 2019/2020.

**1. SELEZIONE**

Si porta a conoscenza che l' Azienda Speciale Pluriservizi Farmacia Comunale di Domodossola, intende avvalersi della collaborazione di unità quali "insegnanti o specialisti", per l'insegnamento dei corsi dell'Università della Terza, per l'anno accademico 2019/2020.

**2. REQUISITI DI AMMISSIONE**

Titolo di studio e competenze, specializzazioni, esperienze professionali ritenute utili per l'espletamento dell'incarico.

**3. ORGANIZZAZIONE SERVIZIO**

L'incaricato svolge la propria attività presso idonea struttura designata dall'Azienda, nel periodo compreso tra ottobre 2019 e maggio 2020, con uno o due incontri settimanali, quindicinali, o periodici, ciascuno della durata da una/tre ore, secondo una calendarizzazione che sarà concordata con gli incaricati selezionati, nel rispetto delle reciproche esigenze.

**4. DOMANDA DI AMMISSIONE**

La domanda di partecipazione deve essere redatta in carta semplice, presentata alla selezione conforme all' allegato modello A) indicando sotto pena di esclusione:

- a. cognome, nome, luogo e data di nascita;
- b. indirizzo di residenza e recapito telefonico;
- c. codice fiscale,
- d. eventuale istituto e sede di servizio;
- e. titoli di studio, data e luogo di conseguimento e votazione finale;
- f. eventuale abilitazione all'insegnamento e relativa classe di concorso;
- g. eventuali titoli di specializzazione;
- h. eventuali titoli di servizio;
- i. ogni altra competenza.

Nella domanda dovrà inoltre essere espressamente dichiarata:

- 1) la propria disponibilità a raggiungere la sede di espletamento dell'incarico, con mezzi propri;
- 2) l'accettazione del calendario che verrà elaborato.

La domanda di partecipazione, indirizzata all'Azienda Farmacia Comunale, dovrà **pervenire entro e non oltre e le ore 12,00 del 16 /07/2019 presso l'ufficio protocollo** dell'Azienda Farmacia Comunale Domodossola Via S. Antonio 1/b-28845 Domodossola (dal lunedì al venerdì - orari: 10,00/12,00) oppure a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento.

**Nb. Non farà fede la data del timbro postale.** La domanda può essere inoltrata anche a mezzo di posta elettronica.

Potranno essere prese in considerazione, a discrezione dell'Azienda, le domande inoltrate oltre i termini previsti.

Tali domande saranno collocate in coda secondo l'ordine di arrivo.

La domanda, compilata in conformità dell'allegato modello A) dovrà essere datata e firmata dall'interessato e dovrà essere corredata dal curriculum vitae (allegato C).

La domanda dovrà essere altresì corredata dal programma del corso proposto (allegato B) specificando il numero delle lezioni ritenute necessarie per lo svolgimento completo del programma stesso. A tal fine si specifica che i corsi si possono svolgere in uno o più mesi, sempre compresi nell'arco di tempo dall'inizio al termine dell'anno accademico avente la durata di 7 mesi. La frequenza dei corsi può essere quindicinale, settimanale, bisettimanale della durata da una a tre ore a seconda delle esigenze del programma. (bisettimanale: solo di un'ora ciascun giorno).

La domanda può contenere la richiesta di insegnamento per uno o al massimo due corsi. In questo ultimo caso, la preposta l'Azienda può valutare, in base alle altre proposte pervenute, di assegnarne uno soltanto.

Per motivi di carattere organizzativo e di fruizione del servizio, si ritiene di non superare l'attivazione di un numero indicativo di 40 corsi. Pertanto, nel caso si dovesse verificare la ricezione di un numero eccessivo di corsi proposti, la Commissione esaminatrice avrà la facoltà di preferire argomenti che si presume possano avere, per la loro tipologia, maggiore riscontro di iscrizioni.

In merito a questa valutazione, si terrà conto anche degli esiti dei questionari di gradimento pervenuti nei precedenti anni accademici e delle precedenti preferenze di scelta dell'utenza.

L'Azienda potrà inserire d'ufficio, fuori selezione, corsi di insegnamento di particolare natura specialistica e/o di specifico carattere formativo-conoscitivo.

Il candidato dovrà allegare alla domanda il titolo inerente la qualifica per il corso richiesto, conoscenze ed esperienze inerenti la materia o relative autocertificazioni.

La domanda dovrà inoltre contenere l'autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR 2016/679. Le dichiarazioni dei requisiti e dei titoli riportati nella domanda e nel curriculum vitae sono soggette alle disposizioni del T.U. in materia di documentazione amministrativa emanate con D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

Il presente bando può essere scaricato dal sito aziendale: [www.farmaciacomunaledomodossola.it](http://www.farmaciacomunaledomodossola.it) o dal sito ufficiale del Comune di Domodossola: [www.comune.domodossola.vb.it](http://www.comune.domodossola.vb.it)

#### **5. VALUTAZIONE DELLE DOMANDE E PUBBLICAZIONE DELLA GRADUATORIA**

Trascorso il termine previsto dal presente bando, l'apposita Commissione esaminatrice provvederà alla valutazione delle domande pervenute.

Al termine della selezione la Commissione ratifica l'elenco dei selezionati che sarà pubblicato presso gli uffici dell'Azienda in via S. Antonio, 1/b – Domodossola, in data **19/07/2019**. L'affissione ha valore di notifica agli interessati.

Saranno valutate ed accettate le domande con proposte in ambito artistico, archeologico linguistico, scientifico, tecnologico, letterario, storico umanitario, musicale -laboratori musicali, creativo-espressivo, medico-psicologico, educazione motoria, educazione alla salute, balli, ambiente territorio, o su argomenti ritenuti di particolare interesse e stimolo per gli studenti.

La Commissione apposita si riserva di non prendere in considerazione proposte ritenute non interessanti nel contesto e nella realtà della Università Ossolana della Terza età, o proposte di argomenti già presentati in precedenza che non abbiano riscontrato interesse da parte degli iscritti.

Verranno accettate domande relative allo stesso argomento da parte di più docenti: in ogni caso, saranno gli utenti che con la loro scelta di iscrizione, determineranno l'attivazione del corso che raggiungerà il minimo di pre-iscrizioni previsto. In caso di rinuncia l'Azienda potrà affidare la docenza del corso ad altro candidato disponibile ritenuto idoneo all'insegnamento di quel corso.

Il selezionato si impegna a svolgere l'incarico del corso (se attivato a norma del successivo art.9) che avrà inizio con l'apertura dell'anno accademico.

Eventuali rinunce all'insegnamento, devono essere comunicate **entro tre giorni (23/07/2019)** dalla sopraccitata notifica. Le rinunce comunicate oltre questo periodo, comportano l'addebito degli eventuali costi che l'Azienda sarà chiamata a sostenere per sanare la rinuncia.

#### **6. ATTRIBUZIONE INCARICHI**

Gli incarichi saranno attribuiti ai docenti (fermo restando il numero minimo di iscrizioni) per ogni corso proposto. Il rapporto economico e previdenziale, avverrà tramite contratti di collaborazione a progetto o altra forma contrattuale prevista dalle norme di legge.

La remunerazione sarà determinata in ore effettive di prestazioni lavorative.

#### **7. TRATTAMENTO ECONOMICO**

Il compenso è fissato in euro 25,00/ora comprensivo degli oneri fiscali e previdenziali a carico del collaboratore.

#### **8. RISOLUZIONE DEL CONTRATTO**

Costituiscono motivo di risoluzione anticipata del rapporto di lavoro, previa motivata esplicitazione formale:

1. La non veridicità delle dichiarazioni rese nella fase di partecipazione al bando;
2. La violazione degli obblighi contrattuali;
3. La frode o la grave negligenza nell'esecuzione degli obblighi e delle conduzioni contrattuali;
4. Il giudizio espresso dagli Organi Aziendali a seguito esiti negativi di monitoraggio del servizio prestato, in particolare riguardo a: rendimento formativo in rapporto alla capacità di gestione del gruppo di classe; efficacia della comunicazione; applicazione di pratiche metodologiche e didattiche; rispetto delle fasi di programmazione stabile; puntuale rispetto dell'orario di lavoro stabilito.

L'Azienda si riserva la facoltà di interrompere il rapporto di lavoro, qualora non dovesse più sussistere, nel corso dell'anno accademico, il numero minimo di iscritti previsto (successivo art. 9), ovvero autorizzare il proseguimento del corso fermo restando l'integrazione delle quote mancanti in accordo con gli iscritti rimasti.

#### **9. ATTIVAZIONE CORSI**

L'attivazione dei corsi è subordinata al raggiungimento del numero minimo degli iscritti, (da 12 a 15 secondo le tipologie del corso). Potrà essere preso in considerazione, in casi o esigenze particolari, previo le dovute valutazioni, di attivare corsi con un numero di iscritti inferiore a 15 o a 12, nella misura massima del 20% in meno. I contenuti dei progetti, dovranno esser compatibili con le strutture messe a disposizione dall'Azienda, per lo svolgimento dei corsi.

#### **10. CARATTERISTICHE DEL RAPPORTO**

L'incarico sarà affidato con atto amministrativo della Direzione Aziendale, previo accertamento della veridicità delle dichiarazioni rese nella fase di partecipazione al bando.

#### **11. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il trattamento dei dati personali, entrati in possesso dell'Azienda, a seguito del presente bando pubblico, sarà soggetto alla normativa in materia di protezione dei dati personali ex D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196. Pertanto, ai sensi del D.L. 196 del 30 giugno 2003, l'Azienda si impegna al trattamento dei dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica del presente bando.

Titolare del trattamento dei dati è il Direttore Aziendale, quale rappresentante legale dell'Azienda.

#### **12. DISPOSIZIONI FINALI**

Le disposizioni contenute nel presente bando hanno, a tutti gli effetti, norma regolamentare e contrattuale. Per quanto non previsto si fa espresso riferimento alla vigente normativa nazionale e comunitaria.

#### **13. PUBBLICITA'**

Il presente bando è pubblicato sul sito aziendale [www.farmaciacomunaledomo.com](http://www.farmaciacomunaledomo.com), sul sito ufficiale del Comune di Domodossola all'indirizzo [www.comune.domodossola.vb.it](http://www.comune.domodossola.vb.it) ed inviato per posta elettronica con richiesta di pubblicazione sui rispettivi Albi Pretori, ai Comuni di: Crodo; Varzo; Vogogna; Premosello Chiovenda; S.M. Maggiore; Macugnaga; Bognanco; Villadossola; Crevoladossola; Gravellona Toce; Ornavasso; alla Provincia del Verbano Cusio Ossola.

Domodossola, 25 giugno 2019



Il Direttore Aziendale  
(Lodina Sestito)

**ALLEGATO A)**

**All'Azienda Speciale Pluriservizi  
Farmacia Comunale Domodossola  
Via S. Antonio, 1  
28845 Domodossola (VB)**

Il/La sottoscritto/a..... nato/a.....  
il.....residente a.....in via/P.zza.....  
Cod. Fisc.....P.iva.....Tel.....  
cellulare.....mail.....  
eventuale istituto sede servizio.....  
titoli di studio, data e luogo di conseguimento e votazione finale.....  
eventuale abilitazione all'insegnamento e relativa classe di concorso.....  
eventuali titoli di specializzazione.....  
eventuali titoli di servizio.....

**C H I E D E**

di poter prestare la propria collaborazione coordinata e continuativa da ottobre 2018 a maggio 2019  
per l'incarico di insegnamento del-dei corso-i di:

Il/La sottoscritto/a allega alla domanda:

1. il curriculum vitae (**allegato B**) della propria attività artistico/professionale, dettagliato, specificando chiaramente il tipo di laurea o diploma con votazioni conseguite, ecc. in modo da consentire una chiara valutazione ad opera della apposita Commissione esaminatrice;
2. Programma del corso, sviluppo in numero di lezioni ed impostazione del corso di insegnamento proposto;
3. la fotocopia documento di identità, in corso di validità, ai sensi del D.P.R. 445/2000
4. la fotocopia del titolo di studio e altri titoli pertinenti o delle relative autocertificazioni.

Il-La sottoscritto-a,

**DICHIARA**

- di essere disponibile a raggiungere la sede di espletamento dell'incarico, con propri mezzi;
- di accettare il calendario delle lezioni che verrà predisposto;
- di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci indicati nella presente istanza e nell'allegato curriculum vitae. A tale fine, in applicazione delle previsioni del predetto D.P.R., allega le dichiarazioni autocertificate Il/La sottoscritto/a esprime, inoltre, il proprio consenso affinché i dati forniti con la presente richiesta, possano essere trattati, nel rispetto del GDPR 2016/679 per gli adempimenti connessi alla presente selezione.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## ALLEGATO B

**N.B. In sede di elaborazione definitiva del calendario delle lezioni e dell'opuscolo informativo per gli utenti, sarà possibile apportare eventuali modifiche ai contenuti del presente allegato.**

**Titolo del corso proposto**

**Descrizione sintetica del programma e degli obiettivi del corso.**

**(Il testo deve essere il più possibilmente conciso senza comunque superare il numero di 100/150 parole). Si prega di trasmettere il contenuto del riquadro sottostante al seguente indirizzo di posta elettronica: [lodina@farmaciacomunaledomo.com](mailto:lodina@farmaciacomunaledomo.com) , in formato word.**

**Tipologia di frequenza (settimanale, quindicinale, periodico....) e definizione del numero delle lezioni previste per lo svolgimento del programma**

**Struttura didattica del corso (laboratorio, esercitazioni pratiche, uscite ecc.)**

**ALLEGATO C) pag. 1**  
**FORMATO EUROPEO PER**  
**IL CURRICULUM VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome [COGNOME, Nome, e, se pertinente, altri nomi ]

Indirizzo [ Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese ]

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Data di nascita [ Giorno, mese, anno ]

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a) [ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto. ]

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
  - Principali mansioni e responsabilità

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da – a) [ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo. ]

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

ALLEGATO C) pag.2

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

*Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.*

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente indicate.*

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

PRIMA LINGUA

[ Indicare la prima lingua ]

ALTRE LINGUE

[ Indicare la lingua ]

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

[ Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc. ]

ALLEGATI

[ Se del caso, enumerare gli allegati al CV. ]

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del GDPR 2016/679.